



CERTIFICACIÓN RELATIVA AOS CONCELLOS AGRUPADOS OU ASOCIADOS

EXPEDIENTE
SI461A 2019/

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

ENTIDADE LOCAL

NIF

DATOS DO SECRETARIO OU SECRETARIA

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

SECRETARIO/A DO CONCELLO DE:

Actuando como secretario/a da agrupación/asociación de concellos (artigo 5.1) integrada polos concellos de:

Con base nos acordos adoptados polos órganos competentes de cada un dos concellos anteriormente relacionados, CERTIFICA:

1. Que os concellos anteriormente relacionados acordaron nomear representante con poderes suficientes para cumprir coas obrigas que como entidade beneficiaria corresponden á citada agrupación/asociación de concellos, e que actuará como persoa coordinadora, interlocutora, perceptora e xustificadora da axuda:

NOME E APELIDOS

NIF

EN CALIDADE DE

2. Que os concellos integrantes da agrupación/asociación de concellos remitiron as respectivas contas do exercicio 2017 ao Consello de Contas de Galicia nas seguintes datas:

NOMES DOS CONCELLOS

DATAS DE REMISIÓN DAS CONTAS DE 2017 AO CONSELLO DE CONTAS

3. Que os concellos integrantes da agrupación/asociación de concellos asumen o compromiso solidario de responsabilidade, execución e aplicación da subvención.

4. Que os concellos integrantes da agrupación/asociación de concellos asumen o compromiso solidario de non disolver a agrupación/asociación de concellos ata que transcorra o prazo de prescripción previsto nos artigos 35 e 63 de Lei de subvencións de Galicia.

SINATURA DO SECRETARIO OU SECRETARIA

Lugar e data

, de de de